

Eu, GABRIELA PASCUETO AMARAL, CNS: 708403267658965, declaro para fins de cadastro no sistema SCNES – Sistema de cadastro nacional de estabelecimentos de Saúde que, realizo atendimentos para o CISAMARP na especialidade de “225250-MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA”. Diante disso, autorizo meu cadastramento como profissional autônomo no CNES Cadastro Nacional de Estabelecimentos de saúde com carga horária do SUS de 1 hora semanal.

GABRIELA PASCUETO AMARAL

CPF: _____

Data: __/__/____

Ass.